

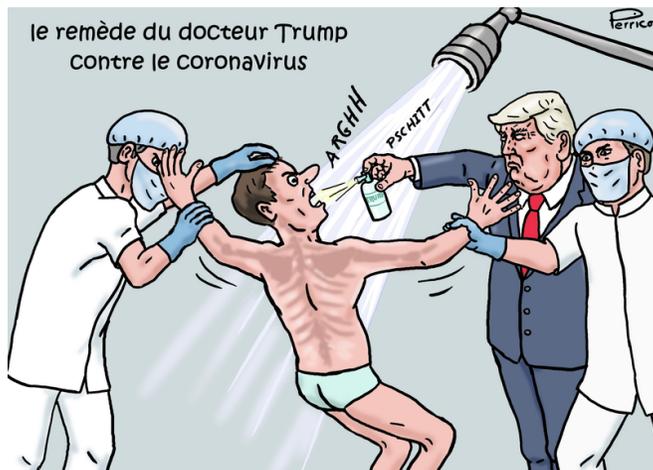


Symposium Allaitement 16.09.2020

On ne pouvait pas le rater: CoVid 19 et environnement

Valérie Avignon SFCLS

On a tout vu....

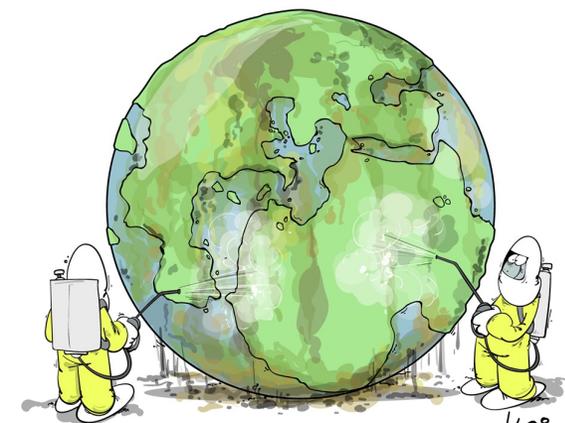


Injection de désinfectant dans le corps...



Nettoyage des légumes à la javel...

LE GRAND MÉNAGE S'IMPOSE



Nettoyage des rues à la javel ou autres désinfectants...

Trop désinfecter est dangereux pour nous

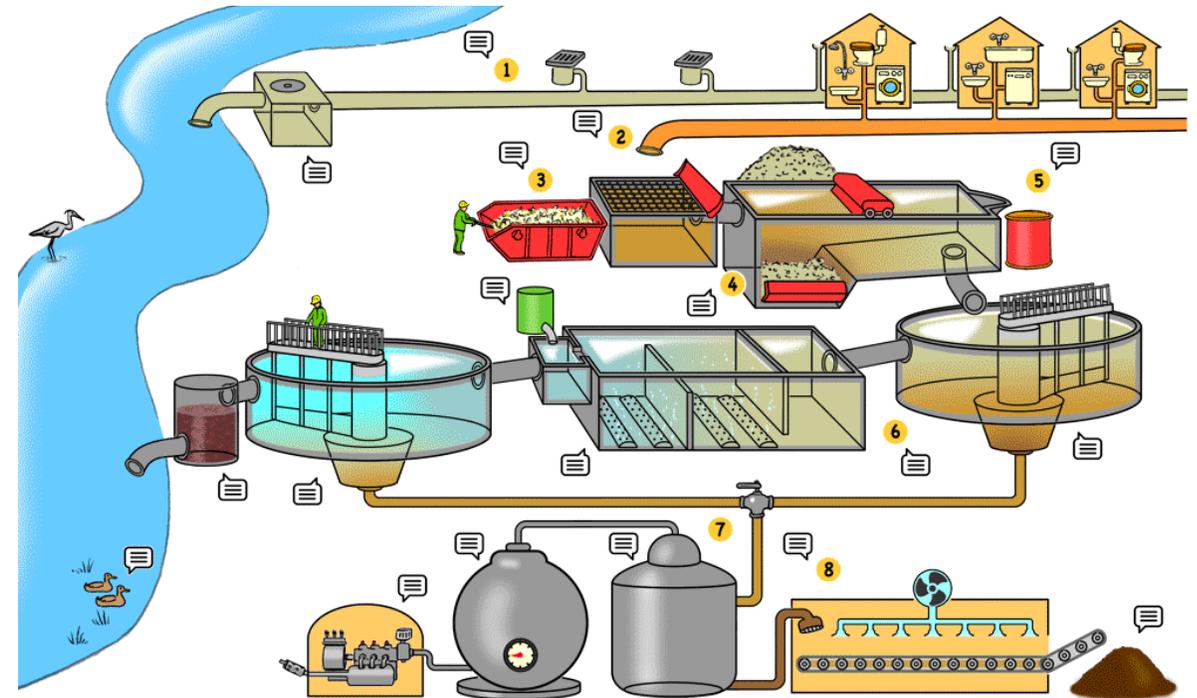
- Sélection des germes
- Risques allergiques pour les utilisateurs (asthme, rhinites,...)
(Matulonga et al., 2016; Folletti et al., 2014)
- Risques possibles pour les enfants d'utilisateurs fréquents (↑infections respiratoires)
(Casas et al., 2016)
- Risques accidentels (mélange de produits, vapeurs toxiques...)



*Testé selon les normes EN1276, EN1650, EN13697 et EN14476+A1

Trop désinfecter est dangereux pour notre environnement

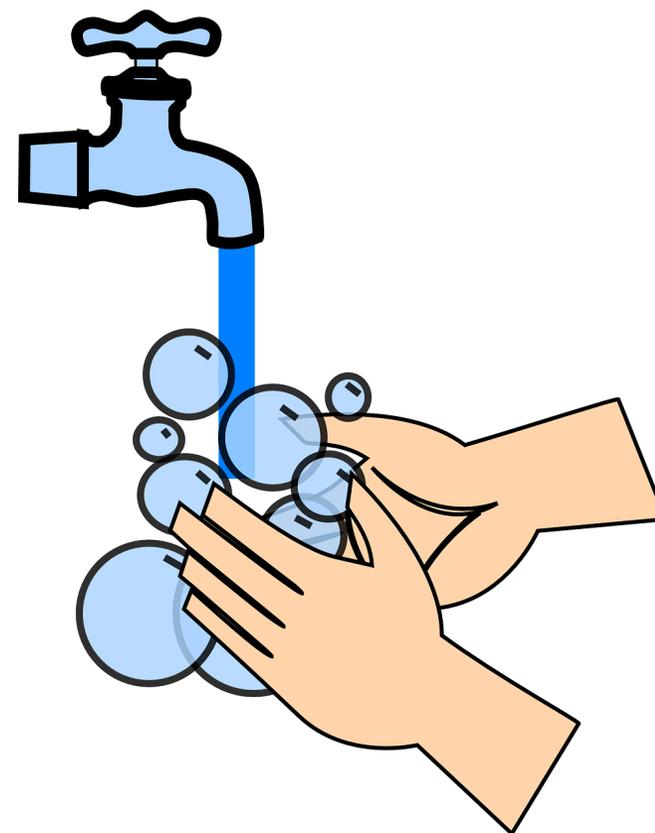
- Les désinfectants se retrouvent dans nos eaux pluviales et usées
 - Les bactéries et unicellulaires qui digèrent les substances organiques biodégradables sont affectées par les désinfectants présent dans les eaux usées → diminution de l'efficacité des STEP
 - Les désinfectants dans les eaux pluviales vont directement dans les cours d'eau (destructions des algues, petits mollusques...)



Fonctionnement d'une STEP

Soyons raisonnables

- De l'eau et du savon...le gel hydro alcoolique quand on ne peut pas faire autrement.
- Lavage du linge à 30° privilégier un cycle long.
- En présence d'une personne malade: désinfection des surfaces, linge lavé à 60°.



Références

- Matulonga B, Rava M, Siroux V, et al. Women using bleach for home cleaning are at increased risk of non-allergic asthma. *Respir Med.* 2016;117:264-271. doi:10.1016/j.rmed.2016.06.019
- Folletti I, Zock JP, Moscato G, Siracusa A. Asthma and rhinitis in cleaning workers: a systematic review of epidemiological studies. *J Asthma.* 2014;51(1):18-28. doi:10.3109/02770903.2013.833217
- Casas L, Espinosa A, Borràs-Santos A, et al. Domestic use of bleach and infections in children: a multicentre cross-sectional study. *Occup Environ Med.* 2015;72(8):602-604. doi:10.1136/oemed-2014-102701

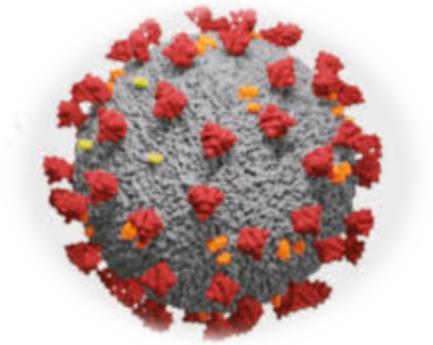
Covid 19 et Grossesse/Allaitement



Céline Fischer Fumeaux, Jacqueline Barin et Pascaline Urfer

Présence de Sars-CoV-2 dans le LM?

- Nombre limité (mais croissant) d'études
- Limites méthodologiques
- Points importants:
 - ✓ Lors d'une infection Covid-19, le virus SARS-CoV-2 actif n'est pas retrouvé dans le lait maternel dans les études dont nous disposons.



Suite...

- ✓ Quelques **cas isolés** de présence de matériel viral (SARS-CoV-2 virus RNA) dans le lait maternel, sans qu'on puisse corréler ces résultats au risque de transmission par l'allaitement.

Références:

- Zhu C, Liu W, Su H, et al. Breastfeeding Risk from Detectable Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 in Breastmilk [published online 2020 Jun 4]. J Infect. doi:10.1016/j.jinf.2020.06.001
- Tam PCK, Ly KM, Kernich ML, et al. Detectable severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) in human breast milk of a mildly symptomatic patient with coronavirus disease 2019 (COVID-19) [published online 2020 May 30]. Clin Infect Dis. doi:10.1093/cid/ciaa673.
- Chambers CD, Krogstad P, Bertrand K, et al. Evaluation of SARS-CoV-2 in Breastmilk from 18 Infected Women [published online 2020 Jun 16]. medRxiv. doi:10.1101/2020.06.12.20127944
- Groß R, Conzelmann C, Müller JA, et al (2020). Detection of SARS-CoV-2 in human breastmilk. Lancet. doi:10.1016/S0140-6736(20)31181-8
- Kirtsman M, Diambomba Y, Poutanen SM, et al (2020). Probable congenital SARS-CoV-2 infection in a neonate born to a woman with active SARS-CoV-2 infection. CMAJ. doi:10.1503/cmaj.200821
- Wu Y, Liu C, Dong L, et al (2020). Coronavirus disease 2019 among pregnant Chinese women: Case series data on the safety of vaginal birth and breastfeeding. BJOG. doi:10.1111/1471-0528.16276
- Buonsenso D, Costa S, Sanguinetti M, et al (2020). Neonatal Late Onset Infection with Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2. Am J Perinatol. doi:10.1055/s-0040-1710541

Suite...

- ✓ Consensus en **faveur de l'allaitement** dont les bénéfices restent supérieurs aux risques
- ✓ Même si nous savons que le virus à l'origine de l'infection Covid-19 ne passe pas dans le LM selon les données actuelles

→ **Des études plus approfondies sont encore nécessaires**

Recommandations actuelles

Bénéfices > Risques

- **L'infection maternelle à Covid-19 ne constitue pas une contre-indication à l'allaitement** (OMS, UNICEF, CDC, SSP, OFSP / Swissnoso / PIGS, SGGG)
- **L'allaitement est donc encouragé** de la même manière pour les patientes présentant un Covid-19, qu'il soit suspecté ou avéré, que pour les mères non malades
 - Soit directement au sein
 - Soit via le tire-lait

Lorsque la maman est infectée au Sars CoV-19

MESURES À SUIVRE

Allaitement au sein



- Masque
- Lavage des mains/désinfection avec solution hydro-alcoolique
- NE PAS toucher le masque, le visage, le téléphone portable
- Laver les seins 1x/j avec savon doux sans odeur



Utilisation du tire-lait

En cas de séparation avec le nouveau-né et / ou si celui-ci ne peut téter directement au sein

- ✓ Même recommandations qu'au sein
- ✓ Mesures supplémentaires
 - Nettoyer les surfaces avant de poser le matériel
 - Ne pas toucher les pas de vis des biberons
 - Laver le matériel après chaque utilisation à l'eau et au savon et faire bouillir 1x/j

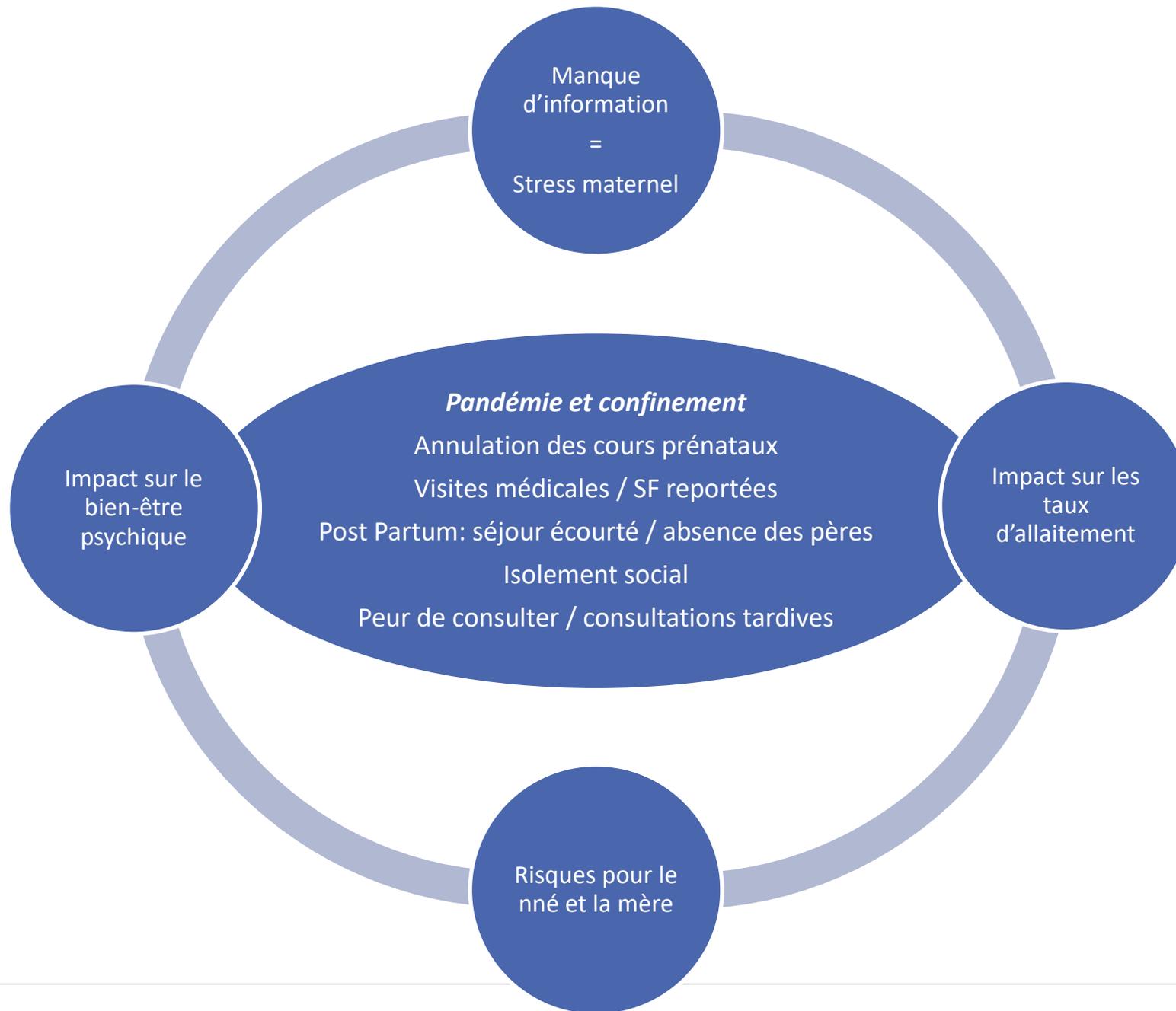


! Attention aux effets néfastes de ces produits pour bébé

Cas particuliers, questionnement éthique

- Patientes dans un état critique (par exemple intubées aux soins intensifs)
 - Si possible déterminer avec la patiente avant l'intubation son plan d'allaitement
 - mise en route du tire-lait par l'équipe soignante ou non
 - Si intubation d'urgence, le conjoint peut être consulté à ce sujet pendant la phase de coma artificiel
 - Dans tous les cas, une discussion multidisciplinaire est indispensable pour établir un plan d'action commun
 - Évaluer l'état des seins de la patiente
 - Éviter de donner du Dostinex®
 - L'administration à l'enfant du lait recueilli devra être discutée au cas par cas
 - Selon conditions d'hygiène du recueil
 - Possibilités d'acheminements
 - Médications maternelles
 - État de santé de l'enfant

DOMMAGES COLLATÉRAUX



EFFETS COLLATÉRAUX POSITIFS

Newsletter DFME N°16 - juin 2020

- Soignants et médecins de l'unité ont constaté des effets positifs dus à la limitation des visites chez la mère et le nouveau-né:
 - « Nous avons remarqué que les mères étaient plus reposées »
 - « Elles pouvaient caler leur rythme sur celui de leur bébé; en se reposant en même temps que lui, ce qui est rarement possible avec les visites. Tout cela a favorisé le lien mère-enfant avec des nouveau-nés plus calmes »
- Pour les temps à venir, l'équipe du post-partum souhaite à présent communiquer davantage sur les effets bénéfiques de la limitation des visites durant les premiers jours suivant la naissance
- Le but n'étant pas d'interdire les visites à l'avenir mais de sensibiliser les parents

Merci



Adriana Beramendi avec l'un de ses quadruplés, Ulises, à la maternité Ramon Sarda de Buenos Aires, le 7 juillet 2020 AFP - RONALDO SCHEMIDT